NursRxiv
DOI：10. 12209/issn2708-3845. 20220714001

中药缠敷疗法治疗一例肿瘤患者化疗性静脉炎的护理体会

田丽丽
（北京中医药大学东方医院 肿瘤科，北京 100078）

摘要：目的 探讨中药缠敷疗法对治疗化疗性静脉炎效果。**方法** 针对一例肿瘤患者化疗性静脉炎，采用中药缠敷疗法以治疗患者静脉炎。**结果** 采用中药缠敷疗法，对肿瘤患者化疗性静脉炎得到治愈。**结论** 中药缠敷疗法，可以达到预期治疗效果，值得临床推广应用。

关键词：中药缠敷疗法；化疗性静脉炎；护理

化疗性静脉炎是化疗过程中常见的并发症[1]，化疗病人中不同程度静脉炎的发生率大约占 80%[2]，它不仅给病人带来身心疼痛，而且影响了治疗效果，给护理人员静脉穿刺带来了难度。中医理论认为，化疗性静脉炎属于中医学脉痹、痈疡、恶脉范畴[3]，其发生机制主要是因化疗药物多为辛热之品，可转化为火热毒邪，损伤脉络，血瘀气滞，湿热毒结凝滞于血脉，致使局部脉络气血运行不畅所致，局部发热，脉络损伤，血溢肌肤或血热内蕴则局部发红[3-4]；而中药具有活血化瘀、消炎止痛、散结、清热解毒、软化血管壁、祛腐生肌等功效，因此，用中药防护化疗性静脉炎具有良好的效果。我科采用中药缠敷疗法治疗化疗性静脉炎，操作简单，副作用小，见效快，便于临床操作。现将北京中医药大学东方医院肿瘤科的一例化疗性静脉炎患者的护理体会总结如下。

1 临床资料

患者女，43岁，于2021年12月2日由于“纳差一个月，右下腹疼痛一周余”，诊断为结肠癌。辨证分型：脾肾亏虚证。12月4日输入奥沙利铂后，左前臂出现红，肿，疼痛，皮温升高，留置针穿刺点上方可扪及一2×2cm硬结。（图1）

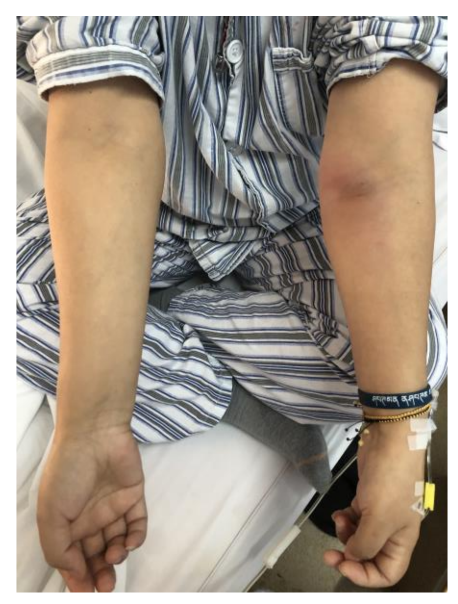


图1

2 治疗方法

用注射器回抽剩余药液，拔除留置针，嘱患者抬高患肢，冰袋局部外敷。中药缠敷，清热解毒，消肿止痛。

2.1 具体方案

由责护遵医嘱对患者进行中药缠敷疗法，每日2次，每次20-30分钟。中药缠敷疗法方剂（清热解毒，消肿止痛）为：野菊花15g、金银花15g、蒲公英15g、连翘15g、天葵子15g、地黄15g、三七15g、新疆紫草15g、鸡血藤15g、赤芍15g、青黛15g、大黄15g。

2.2 护理措施

2.2.1 饮食护理 指导患者饮食宜清淡，忌食辛辣刺激的食物。

2.2.2 疼痛护理 做好疼痛评分，给予患者皮肤

对症处理,做好心理安抚。应用水胶体敷料外敷[5],可减轻疼痛,吸收少量渗液,因其对周围皮肤的粘贴性较强,可很好的形成一种酸性环境,促进血液循环[6]。

2.2.3　心理护理　知道患者放松心情,给予患者用药指导,消除患者紧张焦虑心情,取得患者的信任,积极配合治疗。

2.3　中药缠敷疗法技术实施

2.3.1将清热解毒、消肿止痛中药颗粒剂倒进治疗碗。

2.3.2加开水和凡士林搅拌均匀成糊状;中药:开水:凡士林配比1:1:0.3。

2.3.3将三列绷带浸入调好的药糊中,然后从绷带尾端反向卷绷带,边卷边涂药,卷好后,轻轻绞干,以不滴药为度。2.3.4将涂药绷带环形缠敷于患处,第一圈环绕稍作斜状,第二、第三圈作环形,并将第一圈斜出的一角压于环形圈内,以便固定牢靠,之后再做环形缠绕,松紧度以不勒患处,不脱落为宜;缠敷面积大于患处2cm为宜。

2.3.5将保鲜膜外缠,每日2次,每次2小时。敷的时间,频次可根据实际情况调整。

3　效果评价

3.1　疗效判断标准

(1)患者患处红、肿、热、痛及条索样的静脉或者硬结均消退,静脉弹性功能均恢复正常,可正常连续输液治疗记为痊愈;(2)治疗后,患处的热、红、肿、痛等减退,且条索状静脉或者减少超过80% 视为显效;(3)经医治后,患者红、肿、热、痛较治疗前有一定程度的降低,但条索状静脉或硬结有所改善,但变化未降低小于80%,静脉弹性功能则稍微改善或未有变化,在短期内仍不能静脉输液治疗视为有效;(4)经治疗后,患者临床症状较治疗前均无改善,甚至恶化评定无效[7]。

3.2　疗效评估

2021-12-5:患者左前臂红,肿,疼痛较前稍减退,皮温略降低,,留置针穿刺点上方可扪及一2×2cm硬结。(图2)



图 2

2021-12-6 患者左前臂红,肿,疼痛较前减退,皮温降低,,留置针穿刺点上方可扪及一1×1cm硬结。

2021-12-7 患者左前臂红,肿,疼痛较前明显减退,皮温降低,,留置针穿刺点上方可扪及一硬结较前明显缩小。(图3)



图 3

2021-12-8 患者左前臂红,肿,疼痛症状消失,皮温正常,留置针穿刺点上方未扪及硬结。(图4)



图 4

4 讨论

在中医上，指出静脉炎属于“脉痹”、“恶脉”等范围[8]，其因药物对脉络造成损伤，使脉络血行不通，化成淤血，累积在经脉中，无法下行，淤热相互而形成。该病常出现不通较痛，气血受阻，汇聚于肌肤，输液受阻则发肿，血溢肌肤则有局部发红状况。故本试验遵循通力顺血脉及消退淤血、清热化湿为主要治疗原则[9]，因此在治疗化疗性静脉炎，降低局部红肿等不良反应发生时，中药缠敷疗法具有一定的疗效。

在临床治疗中，西医常通过湿敷50%硫酸镁纱布预防浅静脉留置针所致静脉炎，利用硫酸镁溶液的高渗效应虽能够有效缓解疼痛，消退水肿，但由于硫酸镁易挥发的性质，需要医护人员多次更换湿敷纱布，再加上保鲜膜较差的透气性，容易给患者带来较差的治疗体验，同时也会增加医护人员的护理工作量[10]。

通过本观察可以发现，以中药缠敷疗法治疗化疗性静脉炎，在临床中可以减轻病人痛苦，疗效显著，缩短患者康复时间，操作简单，值得在临床中大力推广。

参考文献

[1] 胡红，周红，耿敬，等．实验室动物化疗性静脉炎的防护研究进展[J]．护理研究，2019，33(18)：3170-3172.

[2] 杜彦丽，刘晶，蒋菁梅，等．化疗药物性静脉炎的预防与护理[J]．中华现代护理杂志，2010，16(26)：3152-3153.

[3] 洪桂花．新癀片外敷预防氟尿嘧啶所致静脉炎的临床疗效观察[D]．北京：北京中医药大学，2011.

[4] 黄玉青，姜靖雯，潘莉，等．中药散瘀止痛酊治疗化疗性浅静脉炎疗效观察[J]．护理学杂志，2016，31(12)：53-54.

[5] 李霞，李芳，余福，等．循证护理预防静脉留置针患者发生静脉炎的效果[J]．甘肃医药，2019，38(4)：378-380.

[6] 冯静．护理干预措施对静脉留置针致静脉炎的预防效果探讨[J]．基层医学论坛，2019，23(3)：313-314.

[7] 栗利．中药洗剂外敷对肿瘤化疗留置PICC导管术后并发症的护理对策[J]．内蒙古中医药，2015，34(6)：92.

[8] 叶红．中药外敷配合红外线治疗药物性静脉炎41例及护理[J]．中国中医药现代远程教育，2014，12(18)：115-116.

[9] 杨方英，吴慧莉，胡巧云，等．中药涂敷预防PICC致机械性静脉炎的临床观察[J]．浙江中医药大学学报，2010，34(2)：203-204.

[10] 方丽红，倪亚平，傅姣华，等．如意金黄散外敷结合护理干预治疗静脉炎的疗效观察[J]．辽宁中医杂志，2015，42(12)：2422-2424.